

**ARHITEKTONSKI FAKULTET UNIVERZITETA U SARAJEVU**  
**GRAĐEVINSKI FAKULTET UNIVERZITETA U SARAJEVU**  
**Patriotske lige 30**  
**SARAJEVO**

**IZJAVA**

Ja \_\_\_\_\_ izjavljujem:

1. DA U TOKU PRETHODNOG DANA ILI NOĆI NISAM IMAO/LA NEKE OD SIMPTOMA GRIPE ILI PREHLADE.
2. DA U TOKU PRETHODNOG DANA ILI NOĆI ILI TRENUTNO NISAM IMAO/LA POVIŠENU TJELESNU TEMPERATURU.
3. DA NEKO OD ČLANOVA MOJE PORODICE NEMA NEKE OD SIMPTOMA GRIPE ILI PREHLADE (KAŠALJ, POVIŠENA TJELESNA TEMPERATURA, OTEŽANO DISANJE, BOLOVI U PLUĆIMA I MIŠIĆIMA, GLAVOBOLJA)
4. DA NISAM BIO/LA U U KONTAKTU SA OSOBOM KOJA JE U IZOLACIJI.
5. DA NISAM BIO/LA U KONTAKTU SA OSOBOM KOJA JE DOŠLA IZ INOSTRANSTVA, A NIJE BILA U IZOLACIJI.
6. DA NISAM BIO/LA U KONTAKTU SA OSOBOM KOJA JE ZARAŽENA CORONA VIRUSOM.

NAPOMENA: POSJETILAC JE DUŽAN/NA DA DAJE TAČNE ODGOVORE RADI ZDRAVLJA, KAKO NJEGA/NJE LIČNO I NJEGOVE/NJENE PORODICE, TAKO I NAŠIH KORISNIKA I RADNIH KOLEGA. TAKOĐER, PODSJEĆAMO DA JE SVAKO NEPRIDRŽAVANJE MJERA DONESENIH ZA VRIJEME EPIDEMIJE KAŽNJIVO PO KRIVIČNOM ZAKONU FBIH. TAČNOST PODATAKA POTVRĐUJE SVOJIM POTPISOM POD PUNOM MATERIJALNOM I KRIVIČNOM ODGOVORNOŠĆU.

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime i svojeručni potpis

Datum: \_\_\_\_\_